



T-085 - ¿EXISTE CORRELACIÓN ENTRE LA LOCALIZACIÓN DE LAS LESIONES Y EL RIESGO DE MORTALIDAD EN LA EMBOLIA PULMONAR (EP)?

M. Mas¹, C. Torres¹, J. Márquez¹, D. Riesco², B. Xifré², M. Duran¹

¹Medicina Interna. Hospital de Sant Pau i Santa Tecla. Tarragona. ²Medicina Interna. Hospital del Vendrell. El Vendrell (Tarragona).

Resumen

Objetivos: Los facultativos prestamos mayor grado observación a los pacientes que ingresan con EP aguda con afectación de arterias pulmonares principales a pesar de no estar claramente descrita una relación de la localización de la lesión arterial y el riesgo de mortalidad a corto plazo. Nuestro objetivo es determinar el perfil radiológico de los pacientes que ingresan por EP aguda y valorar la correlación entre riesgo de mortalidad precoz y la presentación de las lesiones arteriales en el angioTC torácico.

Material y métodos: Estudio observacional retrospectivo de 123 pacientes ingresados durante el periodo 2008-2015 con diagnóstico de TEP agudo. A los pacientes con datos disponibles se les realizó una estratificación de riesgo de mortalidad precoz en función estado hemodinámico, puntuación PESI simplificada, troponinas y disfunción ventrículo derecho. Tests estadísticos: variables cuantitativas t-Student y análisis de variancia, variables categóricas regresión logística. Los resultados se expresan con valor p, nivel de significación $\leq 0,05$. SPSS 19.0 Windows.

Resultados: Edad media 70,1 años (DE = 15,05); 55,3% mujeres, con edad media mayor (mujeres 71,89 años, DE = 14,89; hombres 62,56 años, DE = 14,05 con $p = 0,007$). Se realizó angioTC torácico en 118 pacientes, el resto se confirmó el diagnóstico con gammagrafía V/Q. Se detecta lesión en arterias pulmonares principales en 43,1% de las EP, lobares 65%, segmentarias 52% y subsegmentarias 8,1%. Por grupos de riesgo (datos disponibles en 75 pacientes), las lesiones radiológicas se resumen en la tabla. Ecocardiograma realizado sólo en 1 paciente de alto riesgo. Punto de corte TnI > 0,6 ng/ml.]

Lesiones radiológicas por grupos de riesgo					
	Bajo (40)	Intermedio-bajo (16)	Intermedio-alto (11)	Alto (8)	p
Edad	61,01 (DE = 10,33)	77,13 (DE = 10,33)	68,46 (DE = 15,36)	80,92 (DE = 11,50)	0,000
Mujeres	42,5% (17)	62,5% (10)	63,6% (7)	87,5% (7)	
Art. p. principal	44,7%	62,5%	63,6%	37,5%	0,503
Art. lobares	68,4%	81,3%	63,6%	42,9%	0,047
Art. segmentarias	68,4%	56,3%	27,3%	28,6%	0,040

Art. subsegmentarias	13,2%	6,3%	9,1%	0%	0,542
Disfunción VD	20%	0%	90%	0%	-
TnI	0,14	0,862	0,42	0,813	0,001

Discusión: Muestra no homogénea, mayor proporción de mujeres y edad media más alta respecto los hombres. Más del 50% pacientes son de bajo riesgo. Mayor proporción estadísticamente significativa de lesiones lobares en el grupo intermedio-bajo y afectación de arterias segmentarias en los grupos de bajo riesgo e intermedio-bajo. No existe una afectación arterial predominante en angioTC relacionado con el grupo de alto riesgo de mortalidad.

Conclusiones: Estudio que intenta correlacionar las lesiones radiológicas en el TEP agudo con el riesgo de mortalidad precoz. No se ha encontrado correlación de las lesiones con el riesgo de mortalidad a corto plazo. La distribución de la afectación de arterias principales se distribuye por igual entre todos los grupos de riesgo.